

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор
по стратегическому развитию,
науке и инновациям
федерального государственного
автономного образовательного
учреждения высшего образования
«Белгородский государственный национальный
исследовательский университет»
Министерства науки и высшего образования

Российской Федерации
кандидат сельскохозяйственных наук
Скрипникова Е.В.



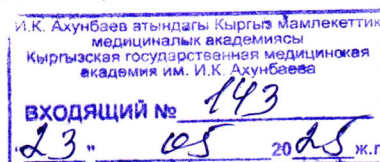
2025 год

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Белгородский государственный национальный исследовательский университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации Российской Федерации научно-практической ценности диссертации Мусакеева Адилет Омурбековича на тему: «Распространенность и структура гериатрических синдромов у пациентов в реальной клинической практике Кыргызской Республики», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.30 – геронтология и гериатрия

Актуальность темы выполненной работы

Гериатрические синдромы являются довольно распространенными клиническими состояниями у пожилых людей, которые не попадают в конкретные категории заболеваний. В отличие от традиционного определения «синдрома», они также являются симптомом или фиксированной комбинацией нескольких симптомов, и все подходы к лечению должны состоять как из поиска одного или нескольких заболеваний, которые спровоцировали симптомы, так и из оценки множественных



этих гетерогенных ситуаций не были четко определены. Кроме того, они связаны с повышенной заболеваемостью, смертностью и использованием медицинской помощи.

В клинической практике эти состояния, такие как когнитивные нарушения, падения, слабость, делирий, нарушения походки, недержание мочи, недоедание, боль, полипрагмазия, пролежни, саркопения, проблемы со сном и тремор, называются гериатрическими синдромами, и гериатры играют важную роль в их диагностике и лечении. С другой стороны, врачи, не являющиеся гериатрами и ухаживающие за пожилыми людьми, такие как терапевты, кардиологи, онкологи и неврологи, должны знать об этих синдромах.

Увеличение числа пожилых людей представляет собой растущую проблему для устойчивости системы здравоохранения. Профилактика гериатрических синдромов посредством ранней и многомерной оценки у пожилых людей, по-видимому, является наиболее эффективным вариантом для снижения функционального ухудшения, инвалидности и слабости. Систематический скрининг на старческую слабость позволяет проводить стратификацию риска, что, как было продемонстрировано, улучшает клинические результаты, информирует о разработке политики здравоохранения и снижает влияние пожилых людей на системы здравоохранения. Надлежащее рассмотрение этих проблем вместе с обширным скринингом на старческую слабость и ранним лечением гериатрических синдромов приводит к лучшему уходу, ориентированному на пациента.

Гериатрические синдромы имеют общие факторы риска, которые связаны друг с другом причинно-следственной связью. Важно определить изменения, которые развиваются в системах по мере старения, предсказать, какой синдром может развиваться у какого пациента, и разработать индивидуальные варианты защиты и лечения.

На сегодняшний день большинство исследований фокусируются на изучении частоты гериатрических синдромов по возрастным группам, чтобы службы здравоохранения могли распознавать случаи и направлять пациентов в необходимые лечебные учреждения. Одним из таких исследований и является представленная на рецензию диссертационная работа Мусакеева Адилет Омурбековича, актуальность которой не вызывает сомнений.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Диссертационная работа Мусакеева Адилет Омурбековича обладает высокой научной новизной. Цель и задачи диссертационного исследования сформулированы логично и четко. Объем клинического материала и проведенных исследований вполне достаточный для формулировки адекватных выводов. Методы исследования современны, точны и соответствуют заявленной цели и задачам исследования.

Автором проделана большая работа по переводу на государственный язык и валидации опросника для скрининга синдрома старческой астении и проведена комплексная гериатрическая оценка у пациентов 65 лет и старше, состоящих на амбулаторном учете, в сравнении с подопечными социального стационарного учреждения или домов престарелых. Автором впервые в стране изучена частота и структура гериатрических синдромов, включая синдром старческой астении у мужчин и женщин пожилого и старческого возраста на фоне полиморбидной патологии.

Автором достоверно выявлен более высокая частота основных гериатрических синдромов и старческой астении среди подопечных социального стационарного учреждения по сравнению с пациентами, состоящих на учете при центрах семейной медицины. В то же время автор констатирует, что такие синдромы, как мальнутриции и падения у подопечных социальных стационарных учреждений имели меньшую частоту распространённости. Также в исследовании автором определены гендерные и возрастные особенности, в частности - увеличение числа гериатрических

синдромов с возрастом и преобладание частоты встречаемости гериатрических синдромов у женщин.

Впервые автором показана ассоциация синдрома старческой астении с самыми распространенными хроническими неинфекционными заболеваниями: увеличение синдрома старческой астении при остеоартрите и цереброваскулярных заболеваниях; а риска развития преастении – при хронической сердечной недостаточности, ишемической болезни сердца и сахарном диабете.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность научных положений и выводов базируется на достаточном по своему объему клиническом материале, современных методах обследования пациентов, скрупулезной статистической обработке данных, основанной на принципах доказательной медицины. Полученные выводы и практические рекомендации также достоверны, так как вытекают из полученных результатов пациентов.

Основные положения диссертационной работы доложены на: Международном научном форуме КГМА им. И. К. Ахунбаева: «Дни науки КГМА – 2019, посвященный 80-летию – КГМА им. И.К. Ахунбаева (Бишкек, 2019); «Дни науки КГМА – 2020, посвященной COVID-19: Профилактика, диагностика и лечение» (Бишкек, 2020); XXIV, XXV и XXVI Международных научно-практических конференциях «Пожилой больной. Качество жизни» (Москва, 2021, 2022, 2023).

По результатам диссертации опубликовано 6 научных работ, из них статей, входящих в систему индексирования научного цитирования РИНЦ – 4, в международную базу цитирования Scopus - 2 статьи.

Соответствие содержания автореферата основным положениям выводам диссертации

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации. Диссертационная работа соответствует заявленной специальности 14.01.30 - геронтология и гериатрия.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Полученные результаты, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обладают новизной, имеют большое практическое значение для гериатрической службы. Предложенные автором новые подходы к выявлению у пациентов пожилого и старческого возраста в возрасте 65 лет и старше с полиморбидным фоном основных гериатрических синдромов способствует предупреждению и замедлению развития синдрома старческой астении, тем самым улучшают результаты качества жизни пациентов.

Диссертационная работа Мусакеева А.О. по уровню и характеру полученных, обоснованных и внедренных результатов полностью соответствует принципам и задачам, которые ставятся перед медицинской геронтологической наукой официальными международными документами.

Результаты данной работы нашли применение в практической деятельности Многопрофильной клинической больницы № 2 города Бишкек (акт внедрения от 08.01.2025 г.) и в учебной деятельности кафедры госпитальной терапии с курсом гематологии по подготовке клинических ординаторов на факультете последипломного медицинского обучения КГМА им. И. К. Ахунбаева (акт внедрения от 15.06.2022 г.).

Переведенный автором на государственный язык и валидированный опросник для оценки риска синдрома старческой астении необходимо использовать в клинической практике врачами широкого спектра специальности центров семейной медицины и социальных стационарных учреждений Кыргызской Республики.

Предложенные для практического применения методики могут быть использованы для включения в стандарты обследования больных в амбулаторно-поликлинических учреждениях, гериатрических,

терапевтических и кардиологических отделениях лечебно-профилактических учреждений страны, многопрофильных медицинских центрах, а также в социальных стационарных учреждениях Кыргызской Республики. Кроме того, должны быть использованы в учебном процессе медицинских факультетов высших учебных заведений Кыргызской Республики.

Структура и объем диссертации

Диссертация изложена в классическом стиле на 133 страницах машинописного текста, иллюстрирована 17 таблицами, 9 рисунками и 4 приложениями. Состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, двух глав собственных исследований, выводов, практических рекомендаций и приложений. Библиографический указатель включает 215 источников, в том числе 166 зарубежных источников, что позволяет в целом, не сомневаться в корректной проработке изучаемого вопроса.

Замечания по диссертационной работе

Работа написана хорошим литературным языком. Имеются несущественные стилистические погрешности, что не снижает ее научной и практической ценности. Выполненная работа заслуживает положительную оценку и имеет перспективы для дальнейшего продолжения научных исследований. Принципиальных замечаний нет.

Заключение

Диссертационная работа Мусакеева Адилет Омурбековича на тему: «Распространенность и структура гериатрических синдромов у пациентов в реальной клинической практике Кыргызской Республики», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной проблеме, результаты которой имеют существенное значение для современной геронтологии и гериатрии.

Диссертация Мусакеева Адилет Омурбековича по своей актуальности, методологическому уровню, полноте проведенных исследований, научной и практической значимости соответствует требованиям пункта 11 «Положения

о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Указом Президента Кыргызской Республики от 18 января 2022 года №12, предъявляемых к кандидатским диссертациям, - решение задач, имеющих существенное значение для соответствующей отрасли знаний. Таким образом, Мусакеев Адилет Омурбекович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.30. - геронтология и гериатрия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры Семейной медицины ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «14» мая 2025 года.

В обсуждении приняли участие всего 12 сотрудников, из них 7 по непосредственному прямому шифру специальности (докторов наук - 4 чел. и кандидатов наук - 3 чел.).

Заведующий кафедрой семейной медицины

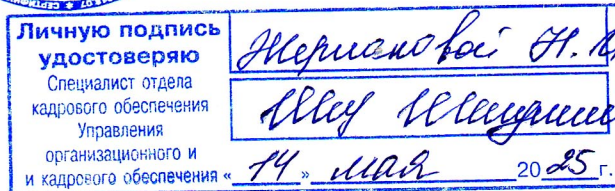
ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет»

НИУ «БелГУ», д.м.н., профессор

Жернакова Н.И.

Шифр специальности

14.01.30.- геронтология и гериатрия



Адрес: 308015, Белгородская область, г. Белгород, ул. Победы, 85, e-mail: Info@bsuedu.ru

тел.: (4722)30-12-11